سخنگوی شرکت راه‌آهن شهری تهران و حومه (مترو):

متروی پرند یک هفته رایگان شد

سخنگوی شرکت راه‌آهن شهری تهران و حومه (مترو) گفت: خط متروی پرند تا آخر هفته برای شهروندان رایگان است.
به گزارش فارس، حمید هیدارن افزود: طبق آمار، روزانه به طور متوسط بین ۳۵ تا ۴۰ هزار نفر برای کار و امور شخصی و اداری با تاکسی و اتوبوس از شهر پرند به تهران در حال تردد هستند که پیش‌بینی می‌شود در بدو راه‌اندازی مترو با دو رام قطار، بین ۱۳ تا ۱۵ هزار نفر روزانه از مترو استفاده کنند.
وی با بیان اینکه در میان مدت باید تعداد قطارها بیشتر و سر فاصله‌ها کم شود، گفت: پیش‌بینی ما این است که تکمیل طرح و ناوگان این خط مترو، یکسال و نیم زمان نیاز دارد.
هیدارن در گفت‌وگو با یک برنامه تلویزیونی، خاطرنشان کرد: مطالعات برای احداث خط متروی تهران- پرند در سال ۱۳۸۴ آغاز و در سال ۱۳۹۱ طرح به شهرداری و شرکت مترو تهران محول شد. از سال ۱۳۹۱ عملیات اجرایی خط متروی پرند آغاز و دو قطعه از آن یعنی از ایستگاه شاهد تا شهرآفتاب، در سال ۱۳۹۵ افتتاح و از ایستگاه شهرآفتاب تا ایستگاه فرودگاه امام(ره) نیز اردیبهشت سال ۱۳۹۶ افتتاح شد. با بهره‌برداری از قطعه سوم مسیر ۱۹ کیلومتری ایستگاه فرودگاه امام(ره) تا شهر پرند، بعد از ۱۱ سال، کار اجرایی تکمیل شد و در دو مسیر رفت و برگشت خدمات ارائه خواهد شد.

وزیر آموزش و پرورش:

رتبه‌بندی بعدی فرهنگیان متفاوت خواهد بود

وزیر آموزش و پرورش گفت: در رتبه‌بندی باید شخصیت معلمی و اقدامات معلمانه را کشف کنیم، معلمی به روش و منش است و این موضوع را در رتبه‌بندی بعدی که بسیار متفاوت خواهد بود، لحاظ خواهیم کرد.
رضامراد صحرایی در چهاردهمین گردهمایی مدیران کل استان‌ها و شورای معاونان وزارت آموزش و پرورش، با تأکید بر اهمیت معلم در نظام جمهوری اسلامی، اظهارکرد: باید دائماً به خود یادآوری کنیم، هیچ شغلی بالاتر از تعلیم و تربیت نیست و باید بدانیم چه کار مهم و حساسی را بر عهده گرفته‌ایم.
وی با اشاره به جمله‌ای از شهید طهرانی‌مقدم مبنی بر اینکه «فقط آدم‌های ضعیف هستند که به اندازه بودجه و امکاناتشان کار می‌کنند»، خاطرنشان کرد: کارهای بزرگ و مهم راحت نیست و نیاز به مجاهدت درونی و تدبیرهای صحیح دارد. وزیر آموزش و پرورش، افزود: هماهنگی و همکاری همه بخش‌های آموزش و پرورش امری مهم است و باید انسجام از درون و تعامل با بیرون داشته باشیم.
وی با بیان اینکه کلیدی‌ترین موضوع این روزهای وزارت سند تحول بنیادین است، در خصوص روز بدون کیف اظهارکرد: روز بدون کیف، روز بدون یادگیری نیست، بلکه به معنای یادگیری مهارت‌های زندگی به شیوه خلاقانه و جذاب‌تر در شش ساحت تحول بنیادین است.

رئیس فرهنگستان علوم پزشکی:

فعالیت‌هایی برای بهبود شرایط پزشکان درحال انجام است

رئیس فرهنگستان علوم پزشکی گفت: مهاجرت پزشکان و سقف پرداخت‌های آن‌ها، بسیار نگران‌کننده است و اعتماد پزشکان به پشتیبانی نظام سلامت از آنان به عنوان حرفه‌مندان کاهش یافته است.
دکتر سیدعلیرضا مرندی، در یکصدوششمین نشست مجمع عمومی فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران، افزود: دراین زمینه، مکاتباتی با رئیس جمهور داشته‌ایم و کارهایی در دولت جدید درحال انجام است. باید تلاش کنیم مردم کمتر متضرر شوند و پزشکان نیز شرایط شان بهتر شود. رئیس فرهنگستان علوم پزشکی به بحث سلامت معنوی اشاره کرد و گفت: سند سلامت معنوی با مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی به همت فرهنگستان علوم پزشکی تدوین خواهد شد و امیدواریم سلامت معنوی بتواند به‌عنوان بعد چهارم سلامت، جایگاه خود را در نظام سلامت پیدا کند.
وی خاطرنشان کرد: فرهنگستان، نشست‌هایی با حضور حجت‌الاسلام والمسلمین خسروپناه، دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی، برگزار کرد. تلاش کردیم درکنار چهار ستادی که در شورای عالی انقلاب فرهنگی وجود دارد، ستاد سلامت نیز تشکیل شود که ماحصل آن تشکیل کمیسیون سلامت به سرپرستی حسن ابوالقاسمی از اعضای پیوسته فرهنگستان بود.

متخصصان ریه درباره افزایش مصرف سیگار در کشور هشدار دادند

افزایش بیماری‌های ریوی از چالش‌های جدی نظام سلامت

گزارش خبری

محدثه جعفری
خبرنگار

مصرف سیگار نه تنها برای فرد بلکه برای اطرافیان او نیز خطرناک است بویژه برای کودکان که ریه حساس تری دارند

دبیر انجمن متخصصان ریه ایران درباره افزایش بیماری‌های ریوی همچون آسم و برونشیت مزمن در جامعه هشدار داد و گفت: افزایش مصرف سیگار و آلودگی هوا، دو معضل جدی است که طی ۵ تا ۱۰ سال آینده سبب افزایش بیماری های ریوی در کشور خواهد شد.
دکتر فرید رشیدی در گفت‌وگو با «ایران» با اشاره به افزایش مصرف سیگار و همچنین آلودگی هوا در کشور، افزود: چالش‌های مختلفی در این دو حوزه گریبانگیر جامعه می‌شود. افزایش مصرف سیگار و آلودگی هوا در سال‌های اخیر سبب افزایش بیماری‌های ریوی طی ۵ تا ۱۰ سال آینده خواهد شد و این آمار زنگ خطری برای جامعه و بویژه مسئولان است.
به گفته این متخصص ریه، آمار دقیقی از سرطان ریه در کشور وجود ندارد اما مشاهدات میدانی نشان‌دهنده افزایش این نوع سرطان در کشور بویژه در خانم‌هاست چرا که در سال‌های اخیر مصرف سیگار در خانم‌ها افزایش بیشتری پیدا کرده است.
دبیر انجمن متخصصان ریه ایران با بیان اینکه بیماری آسم و برونشیت مزمن به چالش‌های جدی نظام سلامت در کشور تبدیل شده است، افزود: دو چالش جدی که در آینده با آن رو به رو هستیم، افزایش هزینه‌های درمان و اشغال تخت‌های بیمارستانی است چرا که مصرف سیگار طی چندسال اخیر از نظر سنی به دهه دوم و سوم رسیده و در میان بانوان نیز بین نوجوانان و جوانان رشد قابل توجهی داشته است. افزایش مصرف سیگار نه تنها برای فرد بلکه برای اطرافیان او نیز خطرناک است بویژه برای کودکان که ریه حساس تری دارند.
وی با اشاره به ضرورت آگاه‌سازی جامعه نسبت به عوارض و خطرات مصرف سیگار گفت: افرادی که به سمت مصرف دخانیات سوق پیدا می‌کنند، به شبکه‌های ارتباط جمعی دسترسی خوبی دارند و باید با فرهنگسازی و اطلاع‌رسانی عوارض مصرف دخانیات را به افراد جامعه بویژه جوانان و نوجوانان گوشزد کنیم که این امر همت مسئولان و رسانه‌ها را می‌طلبد.

برش

افزایش ۱۹۰ درصدی مصرف سیگار در خانم‌ها

به گفته عدنان خسروی، رئیس بخش آنکولوژی بیمارستان دکتر مسیح دانشوری، شایع‌ترین علت ایجاد سرطان ریه مصرف دخانیات و قرار گرفتن در معرض دود دخانیات از جمله سیگار، قلیان، تنباکو و تریاک است. حال، متخصصان ریه با هشدار در زمینه کاهش سن مصرف سیگار در بین جوانان، از افزایش ابتلا به بیماری های ریوی در زنان می‌گویند؛ دکتر حسین فرشیدی معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، در خصوص آمار مصرف سیگار در کشور گفته است: «متأسفانه ۱۴ درصد جمعیت بالای ۱۸ سال کشور اهل دخانیات هستند که ۲ درصد این افراد را خانم‌ها تشکیل می‌دهند.» در همین زمینه، بهزاد ولی‌زاده، رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت با اعلام اینکه طی تحقیقات صورت گرفته در بازه زمانی ۱۳۹۵ تا ۱۴۰۰مصرف روزانه سیگار در زنان در رده سنی ۱۸ تا ۲۴ سال، حدود ۱۹۰ درصد افزایش پیدا کرده است، به ایسنا گفت: «از میان ۵ عامل خطر بروز بیماری‌های غیرواگیر، دخانیات مهم‌ترین عامل خطر بیماری‌های غیرواگیر همچون سرطان محسوب می‌شود.» در ادامه این مطلب آمده است، افزایش آمار مصرف محصولات دخانی مختص بانوان نیست و با توجه به تحقیقات صورت گرفته، مصرف روزانه سیگار در آقایان در سال ۱۴۰۰ حدود ۴۶ درصد افزایش داشته است. چندی پیش هم محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات از رشد مصرف سیگار در زنان خبر داد و گفت: مصرف سیگار حتی برای دختران ۱۲ تا ۱۵ سال نیز افزایش قابل توجهی داشته است.

به مناسبت روز جهانی ایدز عنوان شد

کنترل ایدز در گرو مشارکت

الگوی انتقال ویروس ایدز در حال تغییر است

هرچند با تلاش‌های زیاد در مبارزه با بیماری ایدز، شاهد دستاوردهای بسیاری در شناسایی و درمان این بیماران هستیم، اما چالش‌های فراوانی پیش روی نظام سلامت قرار دارد و کنترل این بیماری در گرو مشارکت همه‌جانبه نهادهای دولتی و خصوصی است.
به گزارش ایرنا، از سال ۱۹۸۸، اول دسامبر (۱۰آذر) روز جهانی ایدز نامگذاری شده تا به عموم مردم یادآوری شود که بیماری ایدز و ویروس آن (اچ‌آی‌وی) از بین نرفته و هنوز کارهای زیادی است که باید انجام شود.
ایدز تا کنون جان میلیون‌ها انسان را گرفته و در سراسر جهان هر سال میلیون‌ها انسان به ویروس «اچ‌آی‌وی» آلوده می‌شوند.

۲۱ درصد از مبتلایان جدید در سال گذشته را کودکان ونوجوانان تشکیل می دهند

به گزارش سازمان ملل، تعداد جوانان مبتلا به اچ‌آی‌وی ۲ میلیون و ۷۰۰ هزار نفر است. کودکان و نوجوانان فقط ۷ درصد از جمعیت دارای اچ‌آی‌وی را تشکیل می‌دهند، اما ۱۷ درصد از مرگ و میر و ۲۱ درصد از مبتلایان جدید در سال گذشته را شامل می‌شوند.
براساس این آمار از زمان شروع همه‌گیری بیماری ایدز، ۸۴ میلیون و ۲۰۰ هزار نفر به این بیماری مبتلا شده و ۴۰ میلیون و صد هزار نفر بر اثر این بیماری جان خود را از دست داده‌اند. اکنون شمار مبتلایان به این بیماری افزایش یافته و اگرچه بیش از هر زمانی مبتلایان تحت مداوا هستند اما هنوز بیماران بسیاری از این معالجات بی‌بهره‌اند، زیرا هنوز وجود چنین ویروسی در بدنشان تشخیص داده نشده است.

شناسایی و ثبت ۲۳ هزار و ۹۰۲ بیمار مبتلا به ایدز در کشور

براساس گزارش اداره پیشگیری و کنترل ایدز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، تعداد مبتلایان و کل موارد ثبت شده از ابتدا تاکنون، ۴۵ هزار و ۸۷۷ نفر بوده است که مرگ ۲۱ هزار و ۹۷۵ نفر از آنها ثبت شده و ۵ هزار و ۵۷۶ نفر برای دریافت خدمات به مراکز ارائه‌دهنده خدمت مراجعه نکرده‌اند. اکنون از ۲۳ هزار و ۹۰۲ بیمار مبتلا به ایدز شناسایی شده، تعداد ۱۸ هزار و ۳۲۶ نفر خدمات مربوط به مراقبت و درمان این بیماری را دریافت کرده‌اند و ۱۷ هزار و ۳۷۷ نفر تحت درمان قرار دارند.
اگرچه ۸۱ درصد کل موارد ابتلا به این بیماری را مردان و ۱۹ درصد را زنان تشکیل می‌دهند، اما الگوی انتقال و درصد ابتلای زنان و مردان به ویروس اچ آی وی، در سال‌های اخیر، تغییر کرده است؛ به گونه‌ای که از کل موارد شناسایی و گزارش شده در سه ماهه اول امسال، ۲۶ درصد موارد ثبت شده مربوط به زنان و ۷۴ درصد مربوط به مردان بوده است.
علل ابتلا به این بیماری در بین کل مواردی که از سال ۱۳۶۵ تاکنون در کشور به ثبت رسیده است به ترتیب، تزریق با وسایل مشترک در مصرف‌کنندگان مواد مخدر (۵۶ درصد)، رابطه جنسی پرخطر (۲۶ درصد) و انتقال از مادر به جنین (۱.۷ درصد) بوده است.
براساس این گزارش، راه انتقال در ۱۶.۳ درصد از این گروه نامشخص مانده و راه انتقال ۰.۲ درصد از این موارد مربوط به خون و فرآورده‌های خونی در سال‌های پیش از اجرای سیاست پالایش صد درصدی خون سالم توسط سازمان انتقال خون بوده است.

خدمات در دسترس است

براساس اظهارات بهرام عین‌اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، خدمات پیشگیری و درمان از جمله تست‌های تشخیصی، دارو، خدمات پیشگیری، خدمات کاهش آسیب، مراقبت از سلامت روان و آزمایشگاه‌های تخصصی تشخیصی در دسترس است و آنچه تاکنون برای کنترل این بیماری انجام شده، نه تنها دچار انحراف نشده و به دلیل همه‌گیری کووید ۱۹ عقب‌نشینی نکرده است، بلکه با قوت هرچه تمام‌تر به پیش می‌رود و دولت از تلاش‌های همه‌جانبه خود برای کنترل این بیماری و حذف آن دست برنداشته است.

تشخیص ایدز با انجام آزمایش ساده

حمید عمادی، متخصص بیماری‌های عفونی گفت: ایدز یک بیماری کشنده است که با ویروس اچ‌آی‌وی ایجاد می‌شود و با ورود این ویروس به بدن از طریق تماس جنسی، تزریق خون آلوده و بند ناف جنین، قدرت دفاعی بدن روزبه‌روز کاهش می‌یابد و هر میکروبی فرصت بیمارکردن فرد را پیدا می‌کند.
وی تأکید کرد: این ویروس از راه هوا یا غذا منتقل نمی‌شود (به عنوان مثال از طریق عطسه یا سرفه کردن). هیچ موردی از انتقال ایدز از طریق تماس‌های عادی که از ظروف و توالت مشترک استفاده می‌کنند دیده نشده و ایدز همچنین از طریق در آغوش گرفتن و بوسیدن منتقل نمی‌شود.
عمادی توضیح داد: انجام آزمایش ساده با عنوان «رَپید تست» می‌تواند در تشخیص HIV مثبت یا همان ابتلا به ویروس ایدز یا منفی بودن آن تأثیر داشته باشد. عمادی تصریح کرد: بررسی‌های آزمایشگاهی نشان داده که ویروس ایدز در یک سرنگ آلوده می‌تواند حتی بیشتر از یک ماه زنده بماند و معتادان تزریقی به منظور پیشگیری از ایدز هرگز نباید سرنگ و وسایل تهیه مواد مخدر را به طور اشتراکی مصرف کنند.
وی تأکید کرد: انواع سوزن و سرنگ مثل آنهایی که برای سوراخ کردن گوش و خالکوبی یا تاتو کردن به کار می‌رود نیز می‌تواند سبب انتقال ایدز شود.
این استاد دانشگاه علوم پزشکی گفت: هر زن باردار که به هر دلیل به احتمال آلودگی با ویروس اچ‌آی‌وی مشکوک است، لازم است قبل از بارداری آزمایش و مشاوره مربوط به ایدز را دریافت کند. اگر آزمایش اچ‌آی‌وی مثبت باشد باید داروهای لازم برای پیشگیری از انتقال ایدز به فرزندش را دریافت و از شیر دادن به کودک خودداری کند.

مبتلایان به ویروس باید به طور منظم به متخصص مراجعه کنند

وی خاطرنشان کرد: اگر شخص به هر دلیل احتمال می‌دهد که به ویروس ایدز آلوده شده باشد باید هرچه سریع‌تر مورد آزمایش قرار گیرد، زیرا حتی در اولین مراحل بیماری باید گام‌های سازمان‌یافته‌ای برای حفظ درازمدت سلامتی فرد برداشته شود. بیمار باید به طور منظم به یک متخصص بیماری‌های عفونی مراجعه کند تا در وقت مقتضی قبل از بدحال شدن، درمان ضدویروس ایدز شروع شود.

اگر شخص به هر دلیل احتمال می‌دهد که به ویروس ایدز آلوده شده باشد باید هرچه سریع‌تر مورد آزمایش قرار گیرد، زیرا حتی در اولین مراحل بیماری باید گام‌های سازمان یافته‌ای برای حفظ درازمدت سلامتی فرد برداشته شود. بیمار باید به طور منظم به یک متخصص بیماری‌های عفونی مراجعه کند تا در وقت مقتضی قبل از بدحال شدن، درمان ضدویروس ایدز شروع شود

«اراده آزاد» واقعیت یا توهم؟

یادداشت

دکترمصطفی آب‌روشن
جامعه‌شناس

بحث درباره «اراده آزاد» یکی از مبانی چالش‌برانگیز در حوزه فلسفه و علوم انسانی است و نظرات مختلفی در این خصوص مطرح شده است؛ برخی از فلاسفه و متفکران از جمله سارتر، روسو و جان لاک معتقدند که «اراده آزاد» وجود دارد. از این منظر انسان‌ها قادرند بدون تأثیرپذیری از عواملی که غیرقابل کنترل به نظر می‌رسند، تصمیمات مستقلی بگیرند و اعمال خود را بر اساس اراده خود تنظیم کنند. در این دیدگاه آزادی انتخاب به‌عنوان ویژگی ممتاز انسان‌ها مطرح می‌شود.
جان استوارت میل نیز به وجود اراده آزاد اعتقاد دارد، اما نگرش او تا حد زیادی با نگرش‌های دیگر متفاوت است. از منظر او این اراده تحت تأثیر تعدیل‌کننده‌های مختلفی از جمله فرهنگ، محیط، تجربیات شخصی و شرایط اجتماعی قرار دارد؛ این تأثیرات به اصطلاح «دستکاری‌های اجتماعی» نامیده می‌شود و «اراده آزاد» انسان‌ها متأثر از عوامل بیرونی است.
برخی دیگر معتقدند که «اراده آزاد» وجود ندارد و همه اعمال و تصمیمات انسان‌ها توسط عوامل دیگری مانند تاریخ، ژنتیک، محیط و قوانین تعیین می‌شود. به طور مثال، شوپنهاور اعتقاد داشت که اراده آزاد واقعی وجود ندارد و انسان‌ها تحت تأثیر عوامل غیرقابل کنترلی مانند تجربیات گذشته و محیط، تصمیمات خود را می‌گیرند.
فروید، بنیانگذار روانکاوی نیز به «اراده آزاد» اعتقادی نداشت زیرا معتقد بود که عمده تصمیمات و رفتارهای انسان‌ها تحت تأثیر ناخودآگاه و نیازهای نهفته درونی آنها شکل می‌گیرد.
اسکینر، روانشناس و پژوهشگر علوم شناختی، انسان‌هایی را ترسیم می‌کرد که رفتارهایشان توسط علوم شناختی و قوانین ثابت تعیین می‌شود یعنی رفتارها نه بر اساس «اراده آزاد» بلکه تحت تأثیر پاداش و تنبیه مشخص، اشکال مختلفی به خود می‌گیرد. روانشناسان بررسی می‌کنند که انسان‌ها تا چه میزان قادر به انتخاب آزادانه هستند و چگونه عواملی مثل تجربیات گذشته، شرایط روانی و تأثیرات اجتماعی، روی تصمیمات آنها تأثیر می‌گذارد. در اخلاق، مفهوم «اراده آزاد» ارتباط مستقیم با مسائل اخلاقی دارد. برای مثال اگر «اراده آزاد» واقعی وجود نداشته باشد، آیا انسان‌ها مسئول اعمال و اختیارات خود هستند؟ پاسخ به این مسأله در تعیین مسئولیت‌های اخلاقی انسان‌ها تأثیرگذار است.

در برخی مواقع، «اراده آزاد» ممکن است تحت تأثیر عوامل خارجی قرار گیرد. این عوامل می‌تواند شامل فشارهای اجتماعی، فرهنگی و حتی تبلیغات و رسانه‌ها باشد. معمولاً افراد درکی از اینکه انتخاب‌های‌شان متأثر از چه عواملی است ندارند و ممکن است احساس کنند که انتخاب‌شان کاملاً بر اساس «اراده آزاد» صورت گرفته است

برش

در جامعه‌شناسی، افراد در نقش‌های مختلفی ظاهر می‌شوند برای مثال، یک فرد، هم پدر است، هم همسر و هم معلم و... این نقش‌ها می‌توانند «اراده آزاد» افراد را تحت تأثیر قرار دهند. به عبارتی انتظارات اجتماعی و فشار نقش‌های معین ممکن است در تصمیم‌گیری‌های افراد تأثیرگذار باشد.
مهم‌ترین نکته در این بحث این است که ما چه تعریفی از «اراده آزاد» داریم. برخی معتقدند که «اراده آزاد» به معنای توانایی انتخاب بر اساس اراده فردی است. اما عده‌ای دیگر معتقدند که «اراده آزاد» بدون هیچ‌گونه محدودیت یا تأثیرپذیری عملاً نمی‌تواند وجود داشته باشد.
پاسخ به این سؤال نه تنها به نظرات فلسفی و دیدگاه‌های افراد بلکه به تعریفی که هر فرد برای «اراده آزاد» دارد، وابسته است. لذا این موضوع در حوزه‌های فلسفه، روانشناسی، اخلاق و حتی علوم اجتماعی به اشکال متفاوتی مورد توجه قرار می‌گیرد. «اراده آزاد» تأثیر زیادی بر انتخاب‌ها و رفتارهای ما دارد. به‌عنوان مثال، وقتی تصمیمی اتخاذ می‌کنیم، این تصمیم اغلب بر اساس «اراده آزاد» ما شکل می‌گیرد. یعنی می‌تواند به تحقق آرزوها، اهداف و ارزش‌های شخصی ما کمک کند.
از طرف دیگر، در برخی مواقع، «اراده آزاد» ممکن است تحت تأثیر عوامل خارجی قرار گیرد. این عوامل می‌تواند شامل فشارهای اجتماعی، فرهنگی و حتی تبلیغات و رسانه‌ها باشد.
معمولاً افراد درکی از اینکه انتخاب‌های‌شان متأثر از چه عواملی است، ندارند. در چنین شرایطی، ممکن است احساس کنند که انتخاب‌شان کاملاً بر اساس «اراده آزاد» صورت گرفته است اما بحث درباره «اراده آزاد» به تأمل درباره میزان کنترلی که ما بر تصمیمات و رفتارهای خود داریم، می‌پردازد. این بحث به ما یادآوری می‌کند که در تصمیم‌گیری‌هایمان باید دقت نظر داشته باشیم و از عوامل مختلفی که ممکن است روی اراده ما تأثیر داشته باشند، آگاهی کامل داشته باشیم زیرا در نهایت ما مسئول انتخاب‌های خود خواهیم بود.

بحث «اراده آزاد» به ما یادآوری می‌کند که در تصمیم‌گیری‌هایمان باید دقت نظر داشته باشیم و از عوامل مختلفی که ممکن است روی اراده ما تأثیر داشته باشند، آگاهی کامل داشته باشیم؛ زیرا در نهایت ما مسئول انتخاب‌های خود خواهیم بود